1 Dooker

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCALA, ATION SHEET
(FOR USE) H FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/595440 FILING DATE APPLICAND(S,

CLAIMS  AS FILED  AS FILED
No.   Dep.
53 54 55 56 57 58 59 60 61 61 62 63 64 64 65 66 67 71 71 71 71 72 73 74 75 77 78 79 30 81 83 84 85 86 87 79 80 81 82 83 84 85 86 87 87 89 80 80 80 81 81 82 83 84 85 86 87 87 87 87 87 87 87 87 87 87
54 55 56 57 58 59 60 61 61 62 23 64 65 66 67 68 69 70 71 71 72 73 73 74 75 76 77 77 77 78 88 89 80 81 83 84 85 85 80 80 81 81 82 83 84 85 86 87 87 87 88 89 90 90 91 91 92 93 94 95 96 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97
556 57 58 58 59 60 61 61 61 62 63 63 64 65 68 69 70 71 71 72 73 73 74 74 75 76 77 77 78 78 79 90 80 81 81 82 83 84 85 85 86 87 87 88 89 90 90 91 91 91 92 93 94 95 96 97 97 98 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99 99
60 61 62 33 44 65 65 67 70 70 71 71 71 72 73 74 75 75 76 77 77 78 8 8 9 9 80 81 81 82 83 83 83 84 85 86 86 97 97 90 90 91 91 92 91 92 92 93 94 94 94 95 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97
6 1 62 63 64 64 65 65 66 66 69 70 71 71 72 72 73 74 74 75 75 76 77 77 78 89 80 81 81 82 83 84 85 85 86 87 78 88 88 88 89 90 90 91 91 92 92 92 93 94 94 94 95 95 96 97 77 98 98 99 90 100 100 100 100 100 100 100 100 1
1
64 65 65 66 67 7 67 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7
65 66 67 68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 78 80 81 82 83 84 84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 93 94 95 96 97 97 98 99 99 90 90 97 97 98 99 99 90 90 90 90 90 90 90 90
66 67 68 68 69 70 71 71 72 72 73 74 74 75 75 76 77 77 78 80 80 80 81 81 82 83 84 85 86 86 87 87 88 88 89 90 90 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91 91
68 69 70 71 71 72 73 74 75 76 77 77 78 80 81 82 82 83 84 85 86 87 88 88 89 90 91 91 92 93 94 95 96 97 98 99 99 99 90 90 91 97 98 99 99 90 90 91 97 98 98 99 99 90 90 90 90 90 90 90 90
1
70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 83 84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 93 94 95 96 97 97 98 99 90 91 91 92 93 94 95 96 97 97 97 97 97 97 97 97 97 97
72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 92 93 94 95 96 97 97 98 99 99 100 TOTAL IND TOTAL IND TOTAL IND TOTAL
73 74 75 75 76 77 77 78 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 93 94 94 95 96 97 98 99 90 100 1070AL NID.
74 75 76 77 78 78 79 80 81 82 83 83 84 85 85 86 87 88 89 90 91 91 92 92 93 93 94 95 96 97 97 98 99 90 100 100 100 100 100 100 100 100 1
75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 92 93 94 95 96 97 98 98 99 100 TOTAL IND
77 78 79 80 81 81 82 83 84 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 93 94 95 96 97 98 99 90 100 101 1070AL IND 101 1070AL
78 79 80 81 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 92 92 93 93 94 95 96 97 98 99 100 Total ind Total dee
79 30 31 31 32 33 34 35 36 37 38 39 90 91 92 93 94 95 96 97 97 98 99 90 90 91 100 TOTAL IND TOTA
80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 90 97 97 98 99 90 97 97 98 99 90 90 91
82 83 84 85 86 87 88 88 89 90 91 91 92 93 94 95 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND
83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.
84 85 86 87 88 89 90 91 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100
87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.
88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.
90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.
91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.
92 93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.
93 94 95 96 97 98 99 100 TOTAL IND.
94 95 96 97 98 99 100 TOTAL DEP
96 97 98 99 100 TOTAL IND. TOTAL DEP
97 98 99 100 TOTAL IND. TOTAL DEP
98 99 100 TOTAL IND. TOTAL DEP
99 100 TOTAL IND. TOTAL DEP
TOTAL IND.  TOTAL DEP  TOTAL DEP
TOTAL DEP TOTAL
TOTAL DEP
CLAIMS